附件1

自愿放弃递补体检声明

本人姓名： ，身份证号： ，报考岗位： ，面试资格确认序号： ，本人参加了2022年新安县引进研究生学历人才及急需紧缺本科学历人才招聘，已经过面试，进入递补体检环节，现因个人原因，自愿放弃递补体检资格。

特此声明。

本人签名（按手印）：

 日 期： 2022 年　月　日